

Forum Hochbegabung

Talent Point of European Talent Support Network (ETSN)

Sabine Schraml (ECHA-Coach, Begabungspädagogin, PSI-Kompetenzberaterin) * www.forumhochbegabung.de

Max-Reger-Str. 21 * 95030 Hof * Tel: 09281-960 273 * Email: mail@forumhochbegabung.de

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

- Ich habe / Wir haben Interesse an einem Elternstammtisch
- Ich möchte / Wir möchten aktiv an der Arbeit des Forum Hochbegabung teilnehmen
- Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass unsere Adresse und Telefonnummer innerhalb der Elterninitiative zur gegenseitigen Kontaktaufnahme weitergegeben wird

Mit der Unterschrift erkläre/n ich/wir, dass wir mit der Aufnahme unserer hier angegebenen Daten in den zentralen Verteiler des Forum Hochbegabung einverstanden sind, um Informationen und Einladungen erhalten zu können.

Mit der Unterschrift erkläre/n ich/wir, die Datenschutzinformationen gemäß Artikel 13 DSGVO zur Kenntnis genommen zu haben

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An
Forum Hochbegabung, Sabine Schraml, Max-Reger-Str. 21, 95030 Hof

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung von **jährlich 5,00 €** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontonr: _____, BLZ: _____ bei _____

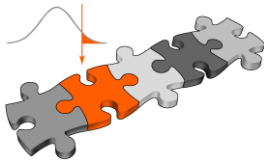
IBAN: _____ BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kredit-instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



Forum Hochbegabung

Talent Point of European Talent Support Network (ETSN)

Sabine Schraml (ECHA-Coach, Begabungspädagogin, PSI-Kompetenzberaterin) * www.forumhochbegabung.de

Max-Reger-Str. 21 * 95030 Hof * Tel: 09281-960 273 * Email: mail@forumhochbegabung.de

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt!

Wir verweisen dazu auch auf unsere Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO

Name des Kindes _____

Geb. Dat. des Kindes _____

Krankenkasse des Kindes _____

Schule, die das Kind besucht _____

Getestet: _____

(wenn ja, wann – wo – wenn bekannt, mit welchem Test)

Unser Kind interessiert sich für folgende Themen oder Freizeitaktivitäten:

Themenvorschläge für Vorträge oder Veranstaltungen:

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit